

განაცხადი
გამანაწილებელი ქსელის გადატანა-რეკონსტრუქციაზე

განაცხადის შევსების თარიღი „_____“ „_____“ 20__ წ.

- 1) ბუნებრივი გაზის განაწილების ლიცენზიატი _____;
(იმ განაწილების ლიცენზიატის დასახელება, რომლის ქსელზეც მოთხოვნილია სამუშაოები)
- 2) განმცხადებელი _____ პირადი (საიდენტიფიკაციო კოდი) №: _____;
(სახელი და გვარი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება)
(იურიდიული პირის შემთხვევაში)
- 3) პირის საცხოვრებელი/იურიდიული მისამართი _____ აზონენტის № _____;
- 4) მისამართი _____ საკადასტრო კოდი _____;
(სადაც ადგილი აქვს სამუშაოების მოთხოვნას)
- 5) საკონტაქტო ინფორმაცია: ძირითადი მობ. ტელ: _____ ალტერნ. მობ ტელ: _____;
ელექტრონული მისამართი _____;
- 6) მოხმარებული ბ/გაზისსაფასურის გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი _____;
(სახელი და გვარი, პირადი ნომერი, იურიდიული პირის შემთხვევაში სახელწოდება და საიდენტიფიკაციო კოდი)

7) მოთხოვნილი სერვისის ტიპი: მრიცხველის

- გადაადგილება/რეკონსტრუქცია;
 მილის გადაადგილება/რეკონსტრუქცია.

- 8) ბუნებრივი გაზის მოხმარების მიზანი: საყოფაცხოვრებო ; არასაყოფაცხოვრებო ;
- 9) გესაჭიროებათ თუ არა საგადასახადო ანგარიშ-ფაქტურის გამოწერა: დიახ ; არა ;
- 10) გთხოვთ უზრუნველყოთ მოთხოვნილი სამუშაოების შესრულება.

დანართი: უძრავი ქონების საკუთრების დამადასტურებელი ცნობა ; ან
უძრავი ქონების დროებით სარგებლობის შემთხვევაში ამ ქონების მესაკუთრის წერილობითი თანხმობა ;
გადახდაზე პასუხისმგებელი პირის წერილობითი თანხმობა ;
(იმ შემთხვევაში, თუ სხვადასხვა არაან განმცხადებელი და გადახდაზე პასუხისმგებელი პირი) უფლებამოსილების
დამადასტურებელი დოკუმენტი ;
(მინდობილი პირის მიერ განცხადების ხელმიწერის შემთხვევაში)

განმცხადებლის/უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____